MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
10/594662	
APPLICANT(S)	

CLAIMS

ND. DEP. IND. DEP. IND. DEP. St.		AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		LAIVIS		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
1		IND.	DEP.	IND.	DEP.					IND.	DEP.				DEP
3		1	·												
\$\frac{4}{5}\$ \$\frac{5}{6}\$ \$\frac{7}{7}\$ \$\frac{8}{5}\$ \$\frac{5}{5}\$ \$\		·													
5 6 6 7 8 5 5 6 7 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9															×
5		•								·					
7					<u> </u>			-						·•	
8 9 9 10 10 1 10 1 10 1 10 1 10 1 11 1 1 1							ļ				•	······································		······································	
10	8														
11									59						
12															•
13															
14															
15 66 67 68 69 70 70 71 71 72 72 73 74 74 75 75 76 76 77 77 78 79 79 79 79 79			 					-							
16					1 = 1 = 1			-			7				-
17	16									· ·					
19									67						
20			<u> </u>	·							,				
21					 -			-							
Total Tota						•	· ·	-	·					<u> </u>	
23		•						-							, ,
24															
26	24														
27														•	
28													<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
29 30 30 31 31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 40 40 40 40 40 40 41 42 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44							<u> </u>	-						<u> </u>	<u> </u>
30													 		
32														· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
33 34 34 35 35 36 36 37 38 38 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39															
34															
35 85 86 37 38 38 39 39 39 39 39 30 30 30		·						1					· · · ·		ļ
36								-							
37 38 39 40 41 41 42 43 43 44 44 45 46 47 48 49 49 40 41 48 49 49 40 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41								1							
38	37														
40							٠.		88						
41															
42		,				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-		•	ļ			<u></u>	
43											-		<u> </u>	<u> </u>	
44								·		·					
45															
46 47 48 49 50 OTAL IND. / DEP. 4 OTAL DEP. 4 TOTAL DEP. 4	45							! <u> </u>							<u> </u>
48 49 50 OTAL IND. /													·		
49 50 OTAL IND. /													<u> </u>		
TOTAL IND. OTAL DEP. OTAL DEP. TOTAL DEP. TOTAL DEP. TOTAL DEP.								<u> </u>							
OTAL IND. OTAL DEP. OTAL AIMS 5								-		<u> </u>				<u> </u>	 -
IND. OTAL DEP. OTAL J. TOTAL DEP. TOTAL J. TOTAL DEP. TOTAL J. TOTAL J. TOTAL DEP.	TOTAL		yes					 							
DEP. 4 OTAL 5 TOTAL TOTAL	IND.		◆		▼		•				🗣		♣		4
LATMS 5 MESSES STATES	OTAL DEP.	4	4		(=	* ************************************	(4		4		(
	TOTAL CLAIMS	5	1000							g					